

多学科协作护理在老年髋关节置换术后的作用研究

唐华

湖北省十堰市太和医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20841

[摘要] 目的：探究分析多学科协作护理在老年髋关节置换术后的作用。方法：选取2025年1月至2025年11月期间，院内接受髋关节置换术的老年患者共80例，作为此次研究对象。通过电脑盲选的方式，将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用多学科协作护理，对比两组髋关节功能，日常活动能力及并发症发生率。结果：观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：多学科协作护理可显著改善患者髋关节功能，日常活动能力及并发症发生率，值得推广与应用。

[关键词] 髋关节置换术；多学科协作；髋关节功能；日常活动能力；并发症发生率

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Research on the Role of Multidisciplinary Collaborative Care in Postoperative Hip Replacement for the Elderly

Hua Tang

Taihe Hospital, Shiyan City

Abstract: Objective To explore and analyze the role of multidisciplinary collaborative nursing in elderly patients after hip replacement surgery. Methods A total of 80 elderly patients who underwent hip replacement surgery in the hospital from January 2025 to November 2025 were selected as the study subjects. The 80 patients were randomly divided into a control group and an observation group through computerized blind selection. The control group received conventional nursing, while the observation group received multidisciplinary collaborative nursing. The hip joint function, daily activity ability, and complication rates were compared between the two groups. Results The observation group showed superior outcomes compared to the control group, with $P < 0.05$. Conclusion Multidisciplinary collaborative nursing can significantly improve hip joint function, daily activity ability, and reduce complication rates, making it worthy of promotion and application.

Keywords: Hip replacement surgery; Multidisciplinary collaboration; Hip joint function; Activities of daily living; Complication rate

引言

随着人口老龄化程度的不断加深，现阶段我国老年群体中髋关节炎等类型髋关节疾病的发生率出现了不同程度的增长，可对患者髋关节功能，日常活动能力以及生活质量造成严重的影响^[1-2]。通过予以患者髋关节置换术，对于其病情及预后均具有重要的意义，但是术中不可避免地会使得患者机体受到不同程度的损伤，加上对于老年群体而言，此类患者机体各项机能均呈现为不断衰退的状态，如未能及时落实高效的护理措施，则会存在较大的几率使得患者髋关节功能恢复效果受到明显的影响，甚至出现多样化的并发症，促使其日常活动能力以及生活质量受到明显影响^[3-4]。而多学科协作护理则属于新型护理模式，在该护理模式之下，能够依托多学科专家的力量，形成高质量的护理小组，针对患者实际病情以及护理需求落实深入分析，形成高效的护理方案，以

确保整体干预效果的提升^[5-6]。本文将探究分析多学科协作护理在老年髋关节置换术后的作用，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年1月至2025年11月期间，院内接受髋关节置换术的老年患者共80例，作为此次研究对象。通过电脑盲选的方式，将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共40例，男22例，女18例，年龄为：60-78岁，平均年龄 (66.38 ± 3.19) 岁。观察组患者共40例，男20例，女20例，年龄为：61-79岁，平均年龄 (67.08 ± 4.03) 岁。两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。纳入标准：1.均为首次接受髋关节置换术；2.年龄 ≥ 60 岁；3.具有正常的认知及沟通交流能力。排除标准：1.合并血液系统疾病或免疫缺陷；2.病理性骨折及多发骨折；3.合并恶性肿瘤。

Clinical Application Research of Nursing Care

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

以医嘱为中心,开展对患者的病情监测、用药指导、饮食指导、康复训练及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建多学科协作护理小组,小组由护士长、骨干护理人员、主治医师、心理医师、康复训练师、营养师等构成,由护士长及主治医师为主导,强化对组内医护人员的针对性培训,构建多学科协作护理理念。由骨干护理人员针对患者各项临床资料进行全面地整理,开展多学科会诊,明确患者病情状态,掌握其术后护理的实际需求,以此为基础构建多学科协作护理方案。并及时开展多学科查房,过程中应用营养评估量表、髌关节功能评估量表、心理状态评估量表、日常活动能力评估量表、疼痛程度评估量表等,落实对患者的评估,结合评估所得结果,进一步对护理方案进行全面的优化,以确保相关护理措施的全面性、针对性以及预见性。

②强化对于患者的健康教育,对于老年患者而言,部分患者存在认知不足的特点,如未能引起足够的重视,则会存在较大的几率使得患者依从性及配合度受到明显影响。针对此类情况,由骨干护理人员联合主治医师,遵循循证的原则,以髌关节置换术,髌关节置换术康复训练,髌关节置换术并发症预防,髌关节置换术疼痛护理等为关键词,检索相关循证证据,以此为基础,制作髌关节置换术健康知识手册,对患者进行发放,引导患者开展初步的学习,在患者对自身疾病以及术后康复具有一定认知后,再采用医护联合的模式,落实对患者的深入宣教,及时为其构建对于疾病的正确认知,最大程度地提升患者依从性。

③强化营养支持,由骨干护理人员联合营养师,针对患者饮食方案进行全面的调整,术后饮食遵循多餐少食、清淡易消化的原则,术后首餐以流质食物为主,可予以患者排骨汤等,术后3d添加牛奶摄入,重视对于蛋白质及维生素的摄入,避免摄入高胆固醇、生冷等刺激性强烈类型食物,并重视对富含纤维素类型食物的摄入,提升每日饮水量,在确保患者具有足够营养支持的同时,预防便秘。

④并发症预防,联合主治医师优化并发症护理方案。A.首先针对下肢深静脉血栓,每日落实下肢主动及被动活动,休息期间针对下肢进行适当抬升,改善静脉回流,以患者实际恢复状态为基础,指导患者每日落实下肢主动活动,并配合弹力袜穿戴等物理预防措施,最大程度地改善静脉瘀滞,提升回流,必要时在主治医师指导下,予以患者小剂量分子肝素,以降低下肢深静脉血栓发生率。B.针对压力性损伤,以1-2h/次的频率协助患者进行体位的转变,将小软枕放置于骨隆突部位,必要时予以其减压贴进行干预,避免局部组织

长时间受到压迫。于患者足底部及臀部下方放置小软枕,避免由于机体向下滑动后促使摩擦力及剪切力提升,降低压力性损伤发生率。C.针对关节僵硬,患者术后恢复时间较长,而患肢长期处于固定状态,可使其静脉及淋巴回流受到影响,加上关节周围组织中浆液纤维渗出及纤维蛋白沉积,可加大关节僵硬及挛缩的发生率。因而需每日落实对于患肢的按摩,并协助其落实被动活动,选取患者对应关节及肌肉部位,遵循由远至近的原则,落实循环按摩,每日2-3次,降低关节僵硬等并发症发生率。D.针对肺部感染,指导患者在术后及时开展呼吸功能训练,以腹式呼吸及缩唇呼吸为主,以提升其肺活量,定期开展对患者的叩背干预,必要时予以吸痰或雾化吸入,促进痰液的排出,保持呼吸道的持续通畅状态,降低肺部感染发生率。

⑤强化康复训练,联合康复科医师对患者肌力以及肢体活动功能进行评定,引导患者于术后6h开展踝泵运动,术后1d落实被动功能训练,下肢肌力训练,卧位屈膝练习等,针对肌力<II级患者,以被动训练为主,针对肌力≥II级的患者,则可引导其开展主动的足踝关节屈伸,术后2-3d开展关节悬吊运动,针对肌力≥3级的患者,则可落实抗阻训练。整个康复训练遵循循序渐进的原则,以患者耐受程度为基础,制定合理的康复训练方案,确保恢复效果的提升。

⑥强化心理护理,联合心理医师,积极开展与患者的沟通与交流,明确其情绪及心理状态,予以针对性心理引导,改善不良情绪。同时与患者一同回忆人生阶段面临困境时的心态,联合心理医师一同为患者总结克服此类困境的方式与经验,进一步消除其消极心态,以积极的心态面对疾病,保障其心理状态的改善。

1.3 观察指标

1.3.1 髌关节功能

应用Harris髌关节功能评分评定,总分100分,分数越高,髌关节功能越好。

1.3.2 日常活动能力

应用日常生活能力量表(Barthel)评定,总分100分,分数越高,日常生活能力越好。

1.3.3 并发症发生率

包括下肢深静脉血栓、压力性损伤、关节僵硬及肺部感染。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS 22.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义,数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组髌关节功能

Clinical Application Research of Nursing Care

护理前两组对比， $P>0.05$ ，护理后观察组 Harris 评分高于对照组， $P<0.05$ ，见表 1：

表 1 两组髋关节功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Harris 评分	
		护理前	护理后
对照组	40	(26.88±2.50) 分	(82.30±3.85) 分
观察组	40	(26.93±2.48) 分	(93.67±4.79) 分
t	--	0.123	11.865
P	--	0.931	0.000

2.2 两组日常生活能力

护理前两组对比， $P>0.05$ ，护理后观察组 Barthel 评分高于对照组， $P<0.05$ ，见表 2：

表 2 两组日常生活能力 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Barthel 评分	
		护理前	护理后
对照组	40	(63.10±4.19) 分	(80.42±3.61) 分
观察组	40	(64.08±4.21) 分	(89.98±4.50) 分
t	--	0.376	5.743
P	--	0.671	0.000

2.3 两组并发症发生率

观察组低于对照组， $P<0.05$ ，见表 3：

表 3 两组并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	下肢深静脉血栓	压力性损伤	关节僵硬	肺部感染	并发症发生率
对照组	40	1	1	2	2	15.00%
观察组	40	0	0	0	1	2.50%
χ^2	-	-	-	-	-	3.914
P	-	-	-	-	-	0.048

3 讨论

髋关节置换术对于改善股骨颈骨折等类型疾病患者病情及预后均具有积极的意义，但是对于老年群体而言，此类患者具有气管储备功能差以及基础疾病多等特点，加上手术创伤及围术期应激等多方面因素的影响，可使得患者术后并发症发生率明显提升，如未能及时引起足够的重视，则可促使其整体康复质量受到明显影响，因而需及时针对现有的护理方案进行全面的优化，以确保整体干预效果的提升^[7-8]。

此次研究发现，观察组在髋关节功能，日常活动能力及并发症发生率方面均具有明显的优势。提示该干预模式可更好地改善患者术后康复效果。分析其原因认为：多学科协作护理模式新型护理模式，其更加突出以患者为中心的理念，通过将不同学科资源进行集合，形成高效协作的团队，由护理人员作为团队中联络的枢纽，针对疾病的检查，治疗，护理以及康复形成序贯的干预方案，对于优化术后护理，强化

患者整体康复效果具有不可忽视的作用。研究首先联合主治医师，康复师，心理医师，营养师等多学科专家，形成多学科协作的护理小组，对患者病历资料进行整理，并围绕评估所得结果，优化整体护理方案，确保整体护理工作的全面性、针对性及预见性。其次融合循证理念，积极落实对患者的健康教育，在为其构建正确认知的同时，提升其依从性，保障相关干预措施的高效落实。依托于营养支持及心理护理，为患者迅速康复打下基础，针对术后感染、下肢深静脉血栓、关节僵硬等并发症，通过多学科协作，形成针对性、预见性护理措施，进一步控制并发症发生率，最后依托于高效的康复训练，改善其髋关节功能状态，提升其日常生活能力，确保整体干预效果的提升。

综上所述，多学科协作护理可显著改善患者髋关节功能，日常活动能力及并发症发生率，值得推广与应用。

[参考文献]

[1]张弦,奚伟伟,杨志.多学科团队合作加速康复外科技对老年髋部骨折患者髋关节功能的影响研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2025,35(3):10-12.

[2]车金燕,张颂歌,李国龙,等.全髋关节置换术后病人恐动症早期识别和长期管理的最佳证据总结[J].循证护理,2025,11(9):1686-1694.

[3]袁迁,李平,吴蔓.基于多学科团队协作的全方位干预在髋关节置换术患者围手术期护理中的应用[J].当代护士(中旬刊),2025,32(5):55-59.

[4]郝艳艳,许丽,李倩倩,等.多学科协作下的时机性康复训练在老年股骨转子间骨折患者髓内钉内固定术后的应用价值[J].中国老年学杂志,2025,45(4):837-841.

[5]刘梦茜,周珩,张永珍.多学科协作诊疗对股骨粗隆间骨折患者术后疼痛及髋关节功能的影响[J].江苏卫生事业管理,2024,35(11):1589-1592.

[6]徐敏,钟梦诗,刘梦,等.多学科协作管理模式在老年全髋关节置换术可行性研究[J].中国骨与关节杂志,2024,13(10):854-859.

[7]陈夏荷,吕杨训,陈琦凡,等.全程多学科营养模式在老年患者髋部手术中的应用研究[J].中国现代医生,2024,62(22):17-21.

[8]刘丽玲,双峰,闫红莲,等.多学科联合诊疗模式在老年髋关节置换术患者中的应用[J].中国医药科学,2024,14(1):15-19.

作者简介：

唐华（1980.07-），女，汉族，湖北十堰人，本科，护士，研究方向为老年综合护理。